

年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所	(受給者番号)					
		(個人番号)					
		(役職名)					
		(フリガナ)					
氏名							
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額	源泉徴収額			
	円	円	円	円			
(源泉)控除対象配偶者の有無等	控除対象扶養親族の数の有無等	控除対象扶養親族の数の有無等	16歳未満扶養親族の数	障害者の数(本人を除く)	非居住者である親族の数		
有 従有	老人	配偶者(特別)控除の額	特定 老人 その他 特親	特別 その他			
		円	人 人 人 人	人 人 人	人		
特定親族特別控除の額	社会保険料等の金額	生命保険料の控除額	地震保険料の控除額	住宅借入金等特別控除の額			
(摘要)							
生命保険料の内訳	新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額		
	円	円	円	円	円		
住宅借入金等特別控除の内訳	住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日(1回目)	年 月 日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)		
		円	年 月 日		円		
源泉特別控除対象配偶者	(フリガナ) 氏名	区分	配偶者の合計所得	国民年金保険料等の金額	旧長期障害保険料の金額		
	個人番号			基礎控除の額	所得金額調整控除額		
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名	区分	1	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号			個人番号		
	2	(フリガナ) 氏名	区分	2	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号			個人番号		
	3	(フリガナ) 氏名	区分	3	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号			個人番号		
	4	(フリガナ) 氏名	区分	4	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号			個人番号		
	5	(フリガナ) 氏名	区分	5	(フリガナ) 氏名	区分	
		個人番号			個人番号		
	未成年者	外国人	本人が障害者その他	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	受給者生年月日
			死亡退職	乙欄		元号	年 月 日
						就職	年 月 日
						退職	年 月 日
	支払者	個人番号又は法人番号	(右詰で記載してください)				
住所(居所)又は所在地							
氏名又は名称		(電話)					

(受給者交付用)